**FEUILLET 4**

## AVIS DE LA COMMISSION LOCALE DE LA SPECIALITÉ

**Remplir informatiquement les champs grisés**

La Commission Locale, représentée par le Coordonnateur du D.E.S. de

Émet un avis  favorable /  défavorable

à la demande de stage  dans une autre subdivision

à l’étranger

sollicitée par :

M.,  Mme,

INTERNE – D.E.S. choisi

.  Discipline médicale :

Discipline chirurgicale :

Discipline biologique :

Pour le semestre de :  Novembre à Mai

Mai à Novembre

Etablissement, lieu de stage et responsable médical du lieu de stage d’accueil :

Hôpital :

Nom du service :

Nom du responsable :

1) Place du stage hors subdivision dans le cursus de formation de l'interne :

1. Comment s'insère le stage dans le cursus de formation?

*NOM du candidat :*

1. Quels sont les objectifs (y compris professionnels) à atteindre au cours de ce stage ?

- hospitaliers :

- universitaires (recherche et/ou pédagogie) :

Quelles sont les compétences à acquérir?

2) Un projet de post internat est-il envisagé pour l'interne ?

(concerne les internes de spécialités autres que médecine générale)

- à Nancy :  oui poste vacant  oui

non dans la discipline :  non

*dans l’affirmative, date prévisionnelle de recrutement :*

- dans un autre établissement :  oui, lequel :

non

3) Observations éventuelles :

Date       Pour la Commission Locale,

Le Coordonnateur

Nom du signataire et cachet